



**CÂMARA MUNICIPAL DA SERRA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>8043/2021</b>	<b>8213/2021</b>	<b>29/12/2021 16:40:13</b>	<b>29/12/2021 16:00:51</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**6702/2021**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**PAULINHO DO CHURRASQUINHO**

Ementa:

Solicito que seja feita a ampliação da frota do transporte sanitário do nosso município para atender demandas contínuas como o transporte sanitário de pacientes que fazem hemodiálise semanalmente por exemplo.



Autenticar documento em <http://www.camaraserra.es.gov.br/spl/autenticidade> com o identificador 320034003500340039003A004300, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

